AVISO DE OPERACIÓN

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE COMERCIO E INDUSTRIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE COMERCIO INTERIOR

AVISO DE OPERACIÓN NO.	EXPEDIDO A FAVOR DE
6-58-1411-2009-190492 Capital invertido: B/.5,000.00	JOSE IVAN RODRIGUEZ RIQUELME 6-58-1411 DV 2

SILLAS Y SERVICIOS TITO

Yo, **JOSE IVAN RODRIGUEZ RIQUELME**, con cédula de identidad personal **6-58-1411**, nacido(a) el **27-AGO-1965** , nacionalidad **Panameño**, con domicilio en Provincia de **COCLÉ, Distrito de PENONOMÉ, Corregimiento de EL COCO, Urbanización LLANO MARIN, Calle VÍA INTERAMERICANA, Casa S/N, Teléfonos 6678447** , **declaro lo siguiente:**

El establecimiento comercial denominado **SILLAS Y SERVICIOS TITO**, está ubicado en la Provincia de **COCLÉ**, Distrito de **PENONOMÉ**, Corregimiento de **EL COCO, Urbanización LLANO MARIN, Calle VIA INTERAMERICANA, Casa S/N, ENTRADA DE LAS ALDEAS INFANTILES.**

Se dedicará a la actividades de: SERVICIO DE ALQUILER DE SILLAS, BAÑOS PORTÁTILES, MESA Y VENTAS DE FUEGOS ARTIFICIALES, y otras actividades asociadas. **Inicia operaciones en Nov-2009** .

CLAUSULA DE RESPONSABILIDAD

En caso de que este aviso de operación haya sido procesado por una persona distinta al dueño del establecimiento comercial, dicha persona será solidariamente responsable de la información suministrada, por lo que deberá firmar el aviso de operación en conjunto con el titular.
Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información por mi afirmada al sistema PanamaEmprende en el presente proceso de Aviso de Operación, son ciertos .

Este Aviso de Operación, deberá ser impreso, inmediatamente y firmado por los declarantes que aparecen en la parte inferior del mismo. Además debe mantenerse en el establecimiento, donde se ejerce la(s) actividad(es), comercial(es) o industrial(es) y mostrarlo en caso de ser solicitado por las Autoridades Públicas y Competentes, en el ejercicio de su función fiscalizadora.
PanamaEmprende HA AVISADO DE LA FUTURA APERTURA DEL NEGOCIO A LA CAJA DEL SEGURO SOCIAL Y AL MUNICIPIO RESPECTIVO.

JOSÉ JUAN RODRIGUEZ — JOSÉ JUAN RODRIGUEZ

Jose Ivan Rodriguez Riquelme
c.i.p. 6-58-1411
Firma del Declarante (Tramitador)

JOSE IVAN RODRIGUEZ RIQUELME
c.i.p. 6-58-1411
Firma del dueño del establecimiento comercial

CONTROL DE LIMPIEZA DE BAÑOS PORTATILES

FECHA: 26/1/2016

CLIENTE: C y C Constructora Panamá S.A

DIRECCION: Potrero

CANTIDAD: 2 unidades

Recibido Conforme

José M. Cedeño C.

Conductor

Instituto de Acueductos y Alcantarillados Nacionales

RECIBO DE CAJA

No. Recibo: 432742-K
Rol Responsable: VGONZALEZ1

Nombre:	Sillas Tito
Dirección:	Monagrillo
Identificación:	SIN DOCUMENTO - 0
Fecha:	07/01/2016
Reginal Emisora:	HE AG CHITRE
Agencia Emisora:	HERRERA
Por concepto de:	REC RECIBOS DE PAGOS
Tipo Documento:	VSE VARIOS SERVICIOS ESPECIALES
Observación:	EVACUACIÓN EN LAGUNA MONAGRILLO
Monto a Pagar:	(B/. 20.00)

VSE0000000000000432742000000002000

REPÚBLICA DE PANAMÁ
INSTITUTO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADOS NACIONALES
I.D.A.A.N.

CONTROL DE LIMPIEZA DE BAÑOS PORTATILES

FECHA: 19/1/2016

CLIENTE: CyC Constructores Panamá S.A

DIRECCION: Potrero

CANTIDAD: 2 unidades

Yonelis Uviño Z

Recibido Conforme

José M. Cedeño C.

Conductor

yarelis.aj@gmail.com

Inicia
1-8/01/2016
2-8/01/2016

SILLAS Y SERVICIOS TITO

Control de Limpieza de Baños Portátiles

Nombre: C.Y.C. Constructora Panamá S.A. **Lugar:** El Potrero del Copé

Fecha	Firma Autorizada	Observaciones
martes, 22-12-2015		
5/1/2016	—	Unidad (Tito)
9/1/2016	- Dixia García	
12/1/2016	-	3 Unidades
19/1/2016	Yarelis Ureña T.	2 unidades
26/1/2016	Yarelis Ureña T.	2 unidades

MINISTERIO DE SALUD
SISTEMA REGIONAL DE SALUD DE COCLÉ
CENTRO DE SALUD DE POCRÍ
DEPARTAMENTO DE SANEAMIENTO AMBIENTAL

CONSTANCIA DE INSPECCIÓN SANITARIA

Que a solicitud de la Empresa o establecimiento de Interés Sanitario denominado

SILLAS Y SANITARIOS D" CACHE Dedicado a

ALQUILER DE SERVICIOS, MOVILIARIOS. y cuyo Representante

Legal es el sr(a) UBALDO RAMÓN GARCÍA UGARTE

Con CIP o pasaporte N° 6-83-7

Ubicado en calle N° BDA. SAN MARTÍN Avenida

Edificio EXCLUSIVO, local comercial N°

Corregimiento POCRÍ Distrito AGUADULCE

Provincia COCLÉ

Hacemos constar que en inspección practicada, al establecimiento en mención Cumple con las normas sanitarias al momento de la inspección, de conformidad con lo establecido en el código sanitario y demás normas que rigen la materia. esta constancia quedará sin efecto si la empresa o establecimiento contraviene con los requisitos sanitarios, que dieron origen al presente documento, a través de inspección sanitaria.

En fe de lo que se expide, a solicitud de la parte interesada, la presente constancia, a los 13 días del mes de JULIO del año 2015

DRA. NORA DE PERTUZ
Director médico
Cód. 7473 - Reg. 749

Fundamento Legal: Código Sanitario y Normas concordantes.

AVISO DE OPERACIÓN

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE COMERCIO E INDUSTRIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE COMERCIO INTERIOR

AVISO DE OPERACIÓN NO.

6-53-7-2009-158730
Datos del Representante Legal : 2003-0830 Capital invertido: B/.1,000.00

EXPEDIDO A FAVOR DE

UBALDO RAMÓN GARCÍA UGARTE
6-53-7 DV 34

" SILLAS Y SANITARIOS D' CACHE "

Yo, **UBALDO RAMÓN GARCÍA UGARTE,** con cédula de identidad personal **6-53-7**, nacido(a) el **00-0000** , nacionalidad **Panameño**, con domicilio en Provincia de **COCLÉ, Distrito de AGUADULCE, Corregimiento de POCRÍ, Urbanización , Calle , Edificio , Apartamento , Teléfonos , declaro lo siguiente:**

El establecimiento comercial denominado **" SILLAS Y SANITARIOS D' CACHE "**, está ubicado en la Provincia de **COCLÉ,** Distrito de **AGUADULCE**, Corregimiento de **POCRÍ, Urbanización BDA SAN MARTIN,POCRI,AGUADULCE,** Calle .

Se dedicará a la actividades de: ALQUILER DE SERVICIO COMO MOBILIARIO, SILLAS, MESAS, EQUIPO DE CONSTRUCCIÓN, SANITARIOS PORTÁTILES Y LIMPIEZA DE TANQUES SÉPTICOS. . Inicia operaciones en AGOSTO.

RESPONSABILIDAD

En el caso que este aviso de operación haya sido procesado por una persona distinta al dueño del establecimiento comercial, dicha persona será también responsable de la información suministrada, por lo que deberá firmar el aviso de operación en conjunto con el titular.
Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información por mi afirmada al sistema PanamaEmprende en el presente proceso de Aviso de Operación, son ciertos .

Este Aviso de Operación, deberá ser impreso, inmediatamente y firmado por los declarantes que aparecen en la parte inferior del mismo. Además debe mantenerse en el establecimiento, donde se ejerce la(s) actividad(es), comercial(es) o industrial(es) y mostrarlo en caso de ser solicitado por las Autoridades Públicas y Competentes, en el ejercicio de su función fiscalizadora.
PanamaEmprende HA AVISADO DE LA FUTURA APERTURA DEL NEGOCIO A LA CAJA DEL SEGURO SOCIAL Y AL MUNICIPIO RESPECTIVO.

Ubaldo Ramon Garcia Ugarte
c.i.p. 6-53-7
Firma del Declarante (Tramitador)

UBALDO RAMÓN GARCÍA UGARTE
c.i.p. 6-53-7
Firma del dueño del establecimiento comercial

panamaemprende

Sillas y Sanitarios D 'Cache

Tel.: 986-0521

Control de Limpieza

Nº 1901

Fecha: 27 / . / 16

Cliente: INGECAD

Baños	Detalle
1	limpieza química Dup/ 5a 1 vez

Conforme: Katerin Bena / Grassi

IMP MARINA U C 1531[illegible]-1-853474 D V 00 TEL 986-1171

Sillas y Sanitarios D'Cache

Tel.: 986-0521

Nº 1958

Control de Limpieza

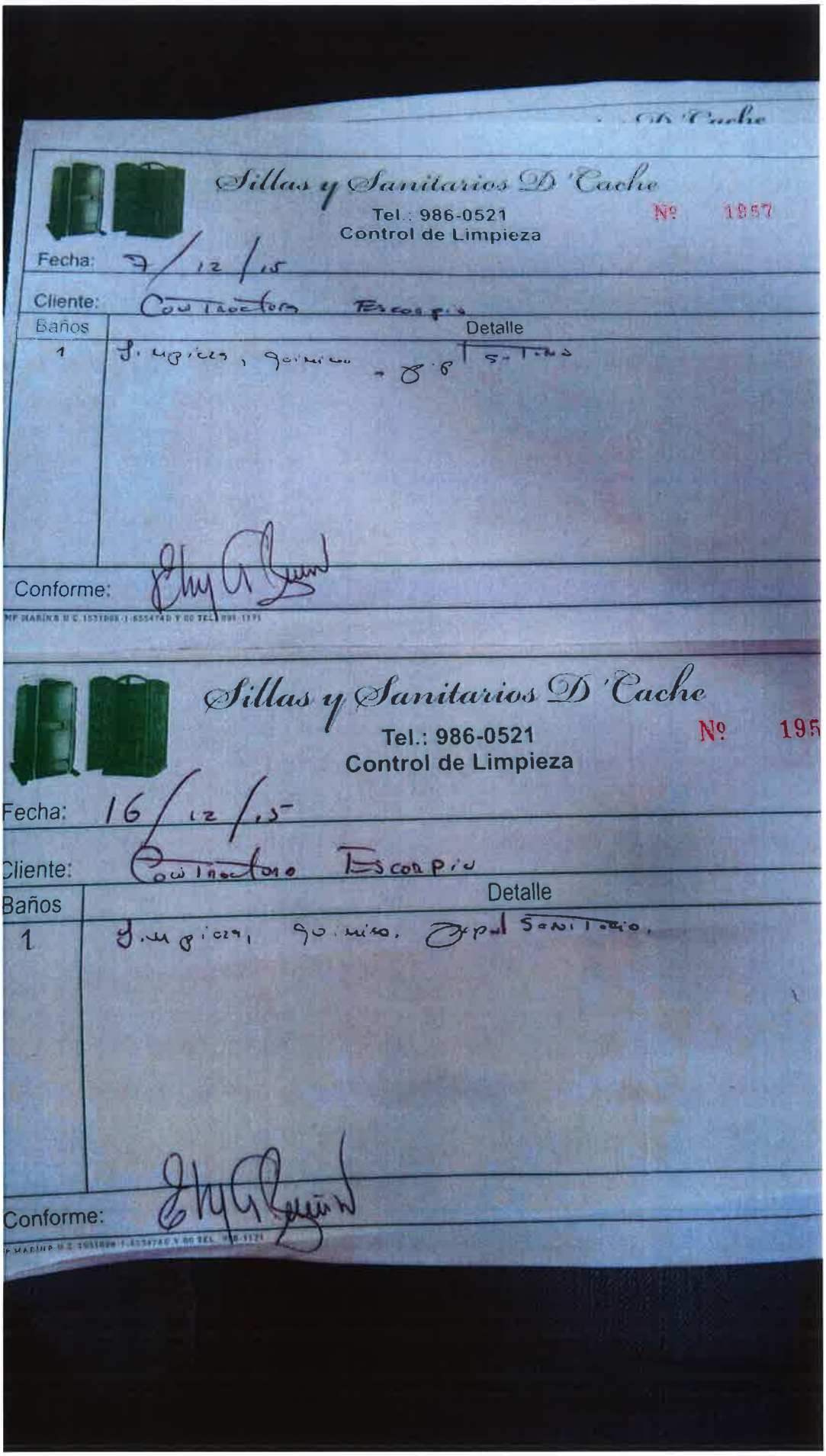
Fecha: 30 / NOV 11 / 15

Cliente: Constructora Borja

Baños	Detalle
1-	Limpieza y pintura, Bpl S.J.N.

Conforme:

IMP. MARIN R.U.C. 1531088-1-653474 D V.00 TEL. 998-1171



Sillas y Sanitarios D 'Cache

Tel.: 986-0521
Control de Limpieza

Nº 1957

Fecha: 7/12/15

Cliente: Contactos Escorpio

Baños	Detalle
1	Limpieza, quimico + S.S.

Conforme:

Sillas y Sanitarios D 'Cache

Tel.: 986-0521
Control de Limpieza

Nº 195

Fecha: 16/12/15

Cliente: Contactos Escorpio

Baños	Detalle
1	Limpieza, quimico, Aparl Sanitario.

Conforme: